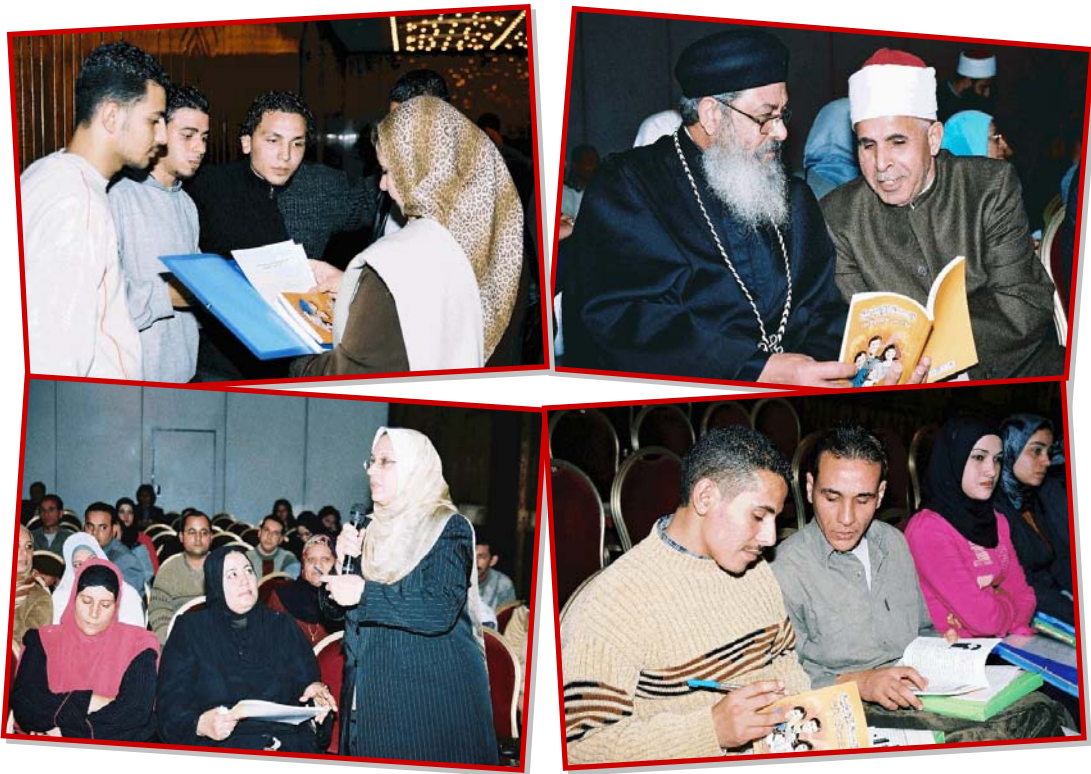




TAHSEEN Project
CATALYST Consortium

Dissemination Seminar Report on Youth Activities



*Project funded by the
United States Agency for
International Development*

December 2004



The CATALYST Consortium is a global reproductive health activity initiated in September 2000 by the Office of Population and Reproductive Health, Bureau for Global Health, U.S. Agency for International Development (USAID). The Consortium is a partnership of five organizations: the Academy for Educational Development (AED), Centre for Development and Population Activities (CEDPA), Meridian Group International, Inc., Pathfinder International and PROFAMILIA/Colombia.



This publication was made possible through support provided by the Office of Population and Health, United States Agency for International Development, under the terms of contract No. HRN-A-00-00-00003-00. The opinions expressed herein are those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of the United States Agency for International Development.

Table of Contents

DISSEMINATION SEMINAR.....	1
ANNEXES	5
AGENDA FOR THE DISSEMINATION SEMINAR	7
INVITATION TEXT	11
LIST OF PARTICIPANTS.....	15
PRESENTATION ON YOUTH-ORIENTED HEALTH NEEDS AND SERVICES: THREE PERSPECTIVES	17
ORDER FORM OF Q & A BOOKLETS.....	27
YOUTH HOTLINE POSTER.....	29



Dissemination Seminar

Date/Location

Thursday, December 23, 2004 at Cairo Ramses Hilton Hotel

Purpose and/or Goals

The purpose of the seminar was to disseminate the study entitled, *Youth-Oriented Reproductive Health Needs and Services: Three Perspectives*, the two booklets entitled *100 Q&A for Engaged and Newly Married Couples* and *Dialogue between Parents and Children*, and to announce the Youth Health Hotline.

Objectives

The overall objective of the seminar was to disseminate the results of the study and booklets and widely announce the opening of the youth hotline to interested officials and representatives from the MOHP central and governorate offices, NGOs, youth committees, youth, UN organizations and religious leaders.

Background

The objective of TAHSEEN Project is to help the government of Egypt to achieve the goals of the national population policy through a sustainable quality family planning and reproductive health program. Youth have been identified as one of the “priority groups” with which TAHSEEN / CATALYST should work to achieve these results. With this in mind, TAHSEEN / CATALYST conduct a rapid assessment of the reasons why young engaged and married couples do or do not seek counseling and as well as the services available to them. The study titled, *Youth-Oriented Reproductive Health Needs and Services: Three Perspectives* commenced in 2003 and was finalized in 2004. The two question and answer booklets were developed in response to the needs of youth and their parents for clear and accurate family planning and reproductive health information.

Using a simple and direct question and answer format the booklets were designed to provide newly married and engaged youth with the knowledge base required to begin family life and to build the capacity of parents to communicate with their children. The booklets are excellent FP/RH references for adults working with youth in a variety of capacities.

Aware that RH is a sensitive topic, that many youth are too shy to seek answers from the adults around them, or that many youth do not have access to adults with accurate information, TAHSEEN / CATALYST established a Youth Health Hotline, staffed by



young physicians trained in hotline techniques and RH/FP issues. This hotline will provide a reliable source of information for young people nationwide.

Technical Content

The dissemination seminar was inaugurated by Dr. Yehia El Hadidi, Undersecretary of MOHP – Population Sector, who declared his support for TAHSEEN / CATALYST's activities of in the field of reproductive health and his enthusiasm for the dissemination of the study results, the Q&A booklets and the launching of the youth hotline.

Mr. Mohamed Abou Nar, Deputy Country Representative, TAHSEEN/ CATALYST welcomed the participants and delivered a presentation on TAHSEEN/ CATALYST objectives and activities.

Dr. Sarah Loza, Social Development Consultant, President of SPAAC, summarized the study *Youth-Oriented Reproductive Health Needs and Services: Three Perspectives* in her presentation that included:

- Introduction
- Research methodology
- Reproductive health KAP of youth
- Influential
- Reproductive health services for youth
- IEC efforts addressed to youth
- Recommendations

Dr. Mamdouh Wahba, President of the Egyptian Family Health Society, the NGO responsible for the hotline's implementation, traced the progression of the hotline from an idea to its present reality. He invited the seminar participants to a press conference planned for Saturday, January 15, 2004, the official opening of the hotline.

Dr. Nagwa Samir, TAHSEEN/ CATALYST Youth Specialist welcomed the participants and presented an overview of the two Q&A booklets. Her presentation addressed:

- The need for the booklets
- Preparation of the booklets
- A short summary on the booklets' contents
- Who revised the booklets
- The final structure of the booklets
- The audience for the booklets



- Settings in which the booklets can be used
- How to best use the booklets

The presentation was followed by an open discussion, after which Dr. Damianos Odeh, CATALYST Country Representative thanked the participants for their input.

Methodology

Each participant received a binder containing the agenda, study summary, the two Q&A booklets and order form and Youth Health Hotline brochures. Participants were asked to complete the order forms and provide a distribution plan to be turned in at the end of the seminar.

A participatory approach was the main method used during discussions, facilitating the free exchange of ideas, and allowing participants to contribute to the discussions, listen to each other and learn from one another, while respecting each others' ideas and opinions. Data show presentations and posters about the hotline were the primary visual aids used to assist presenters.

Feedback and Evaluation

During the discussion participants asked questions, declared their interest in the topics and shared their ideas and recommendations. Positive feedback was received on the following topics:

- Participant were punctual and seminar sessions started on time
- Presentations were well delivered
- The seminar was an excellent choice as a forum to announce the Youth Health Hotline
- The two Q&A booklets generated significant interest
- A large number of order were received for the booklets and distribution plans communicated
- The conference room was comfortable and the coffee break was greatly appreciated

Results

Many participants confirmed the significance of the study findings and the two 100 Q&A booklets within the context of the reproductive health sector in Egypt. Mr. Atef Kamel stated that the booklet and hotline symbolize the beginning of untraditional solutions, others declared the relevance of the booklets for parents who must answer their children FP/RH questions, while other participants praised the scientific methodology behind the study and the two 100 Q&A booklets.



Recommendations

During the discussions, participants made recommendations. Some of the more notable recommendations include:

- Changing the term of premarital examination into premarital counseling, which should include marriage counseling and premarital examinations.
- Establishing a law to make premarital counseling a prerequisite for marriage and to ensure all couples participate in premarital counseling.
- Adding a course in the schools about sexual and reproductive health (SRH) education to counter the effect of unreliable sources. Teachers that are going to teach this course should be trained in counseling skills by specialized physicians.
- Governors should gather religious leaders from smaller villages, who do not have ready access to media outlets, and provide SRH courses enabling them to deliver the courses in their villages.
- Providing children between the ages of 10 and 12 years old with knowledge about reproductive health issues and topics
- Strong support for the sale of the two 100 Q&A booklets to the public to ensure broad distribution and ensure production sustainability and distribution of these booklets.
- Further collaboration between the Ministries of Health and Population, Education, Higher Education, Information, Social Affairs, Youth, Culture, and *Awqaf* should result in increased access by youth to reproductive health information and services.
- There is a need for training health clinics, health providers, youth centers, cultural palaces, relevant radio and TV staff on issues related to reproductive health and healthy marital relationships to increase the access of adolescents and young engaged couples to accurate information required to protect their reproductive health.

Participants

A total of 128 participants attended the seminar. There were 71 males and 57 females present at the workshop. Twenty different institutions were represented. (See annex)



Annexes



Agenda for the Dissemination Seminar

Thursday, December 23, 2004 Ramses Hilton Hotel, Cairo, Egypt

10:30 – 11:00 am Registration

11:00 – 11:30 am Opening ceremony

- Dr Yehia El Hadidi, Undersecretary of MOHP – Population Sector
- Mrs Shadia Attia, Research, M&E, USAID, Egypt
- Dr Damianos Odeh, Country Representative, TAHSEEN/ CATALYST

11:30 – 12:00 pm Dissemination for the study

Youth-Oriented Reproductive Health Needs and Services: Three Perspectives

Presented by Dr. Sarah Loza, Social Development Consultant, President of SPAAC

12:00 – 12:30 pm Dissemination for the two 100 Q&A Booklets

"Engaged and Newly Married Couples" and "Dialogue between Parents and Children"

Presented by Dr Nagwa Samir, Youth Specialist, TAHSEEN/ CATALYST

12:30 – 1:00 pm Discussion

1:00 – 1:15 pm Youth Health Hotline

Presented by Dr Mamdouh Wahba, President of Egyptian Family Health Society

1:15 pm Coffee break

The language used in the seminar is the Arabic Language.



جدول أعمال نشر نتائج دراسات في مجال الشباب

يوم الخميس الموافق 23 ديسمبر 2004 - فندق هيلتون رمسيس

11:00 – 10:30 تسجيل

11:30 – 11:00 الجلسة الافتتاحية

- د/ يحيى الحديدي، وزارة الصحة و السكان
- د/شادية عطية، المعونة الأمريكية
- د/ دميانوس عودة، تحسين/ كتاليست

12:00 – 11:30 استعراض نتائج بحث

"احتياجات و خدمات الصحة الإنجابية للشباب من ثلاثة أوجه"

د/ سارة لوزة ،استشاري تنمية اجتماعية، ورئيس مجلس إدارة مكتب سباك الاستشاري.

12:30 – 12:00 استعراض للكتيبات

"100 سؤال وجواب للشباب المقبل على الزواج"، "100 سؤال وجواب حوار بين الآباء و الأبناء"

د/ نجوى سمير، استشاري الشباب ، تحسين / كتاليست.

01:00 – 12:30 مناقشة

01:15 – 01:00 "الخط الساخن لصحة الشباب"

د/ ممدوح وهبة ، رئيس الجمعية المصرية لصحة الأسرة.

01:15 حفل شاي



Invitation Text

Cairo in 6/12/2004

TAHSEEN with the cooperation of the Ministry of Health and Population has the honor to invite you to attend the dissemination seminar discussing the study:

"Youth-Oriented Reproductive Health Needs & Services: Three Perspectives"

And the two 100 Q & A booklets for:

"Engaged and Newly Married Couples" and "Dialogue between Parents & Children"

The dissemination seminar will be held on Thursday, December 23, 2004 at Ramses Hilton Hotel.

We look forward to seeing you

Dr. Nagwa Samir

Youth Specialist

TAHSEEN/ CATALYST



بطاقة دعوة

القاهرة في 2004/12/6

تحية طيبة و بعد،،،،

يتشرف مشروع تحسين بالاشتراك مع وزارة الصحة والسكان بدعوة سيادتكم لحضور
استعراض نتائج بحث:

" احتياجات و خدمات الصحة الإنجابية الموجهة للشباب: ثلاثة مناظير مختلفة".

و كذلك استعراض لكتيبين:

"100 سؤال وجواب للشباب المقبل على الزواج" و"100 سؤال وجواب حوار بين الآباء و
الأبناء".

و ذلك يوم الخميس الموافق 23 ديسمبر 2004 بفندق هيلتون رمسيس.

و لسيادتكم جزيل الشكر،،،،

د/ نجوى سمير

استشاري الشباب

تحسين/ كاتاليس



List of Participants

Organization	Number	Males	Females
MOHP-Central office	16	10	6
MOHP-Beni Suef	6	4	2
MOHP- Fayoum	3		3
MOHP-Minia	14	7	7
MOYS-Fayoum	1		1
POLICY II	1		1
Youth Committee Beni Suef	15	13	2
Youth Committee Fayoum	4	3	1
Youth Committee Minia	13	7	6
Media	10	7	3
UNICEF	2		2
CSI	1		1
Rotaract	1	1	
Save the Children	2		2
SPAAC	2		2
EDC	1		1
YAPD	1	1	
Swiss Fund	1		1
University staff and religious leaders who revised the booklets	6	5	1
Youth who shared in the booklets	14	4	10
TAHSEEN	14	9	5
Total	128	71	57



Presentation on Youth-Oriented health Needs and Services: Three Perspectives

احتياجات وخدمات الصحة الإنجابية للشباب من ثلاثة أوجه

خلفية عن أهمية الدراسة:

- اهتمام مشروع تحسين.
- قرارات منظمة الصحة العالمية في 1985.
- خطة عمل المؤتمر الدولي للسكان والتنمية في 1994.
- 21% من سكان مصر في عام 2001 من الشباب.
- نتائج الأبحاث تحدد احتياجات شباب مصر للخدمات الصحية والمعلومات.

الغرض العام للدراسة:

- توفير المعلومات اللازمة لوضع السياسات لمساندة الشباب في تحقيق أهدافهم الإنجابية بأسلوب صحي وآمن.
- تصميم حملات إعلامية تعليمية لتغيير السلوك.
 - توفير الخدمات الصحية اللازمة.

الأهداف العامة للدراسة:

- تقييم لدرجة تغطية مجهودات التواصل والاتصال لتغيير السلوك.
- تقييم لدرجة توافر خدمات الصحة الإنجابية للشباب.
- التعرف على معرفة وآراء واتجاهات الشباب ومقدمي الخدمة الصحية للشباب والمؤثرين عليهم.

الأهداف الفرعية للدراسة:

1. تحديد الخدمات الصحية الإنجابية المتوفرة للشباب بمراكز الخدمات الصحية الحكومية والخاصة والأهلية.
2. التعرف على معرفة واتجاهات وسلوكيات مقدمي الخدمة الصحية تجاه احتياجات الشباب في مجال الصحة الإنجابية.
3. تقييم درجة توافر المواد الإعلامية التعليمية لتغيير السلوك الموجهة للشباب في المراكز المعنية المختلفة.
4. تحديد الأنواع المختلفة للأنشطة الموجهة إلى رفع الوعي وتحريك المجتمعات المحلية للتصدي لاحتياجات الشباب.
5. تحديد الممارسات الاجتماعية والنفسية التي تحد من قدرة الشباب على الحصول على الاستشارات الطبية في مجال تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية.



منهجية الدراسة:

غطت الدراسة قطاعات مختلفة مستخدمة أساليب جمع بيانات كمية وكيفية:

- أجريت الدراسة في مدينتين وقريتين بكل من محافظة المنيا والشرقية.
- وغطت الدراسة القطاعات والأساليب الآتية:

► 28 لقاء مناقشات مجموعات بؤرية مع:

- طلبة وطالبات ثانوي.
- شبان وشابات مقبلين على الزواج.
- شبان وشابات حديثي الزواج.
- أمهات وحموات شباب مخطوبين وحديثي الزواج.

► 46 لقاء تعمقي مع:

- مدرسين ومدرسات ثانوي.
- رجال الدين الإسلامي والمسيحي.
- عُمد القرى.
- أعضاء مجالس محلية.
- مسؤولي الإعلام والتعليم والاتصال بوزارة الصحة ومراكز الهيئة العامة للاستعلامات.
- قيادات مراكز الشباب وقصور الثقافة وجمعيات أهلية قدمت أنشطة للشباب.

► 20 صحيفة بيانات من مراكز صحية تمثل:

- مراكز صحية حضرية.
- مراكز أمومة وطفولة.
- مجموعات صحية/ مستشفيات ريفية.
- وحدات صحية ريفية.
- مراكز تخصصية لخدمات تنظيم الأسرة.
- مراكز صحية أهلية

► 186 مقابلة مقننة مع العاملين في المراكز الصحية من:

- أطباء.
- ممرضات ورائدات.
- مساعدون (فني معمل/ منسق/ ساعي)
- أطباء خصوصيين.
- صيادلة ومساعدي صيادلة.

الموضوعات التي تم مناقشتها:

- مفهوم الصحة الإنجابية.
- التغيرات الفسيولوجية المصاحبة للبلوغ.
- فسيولوجية الإنجاب.
- الفحص الطبي قبل الزواج.
- الأمراض المنقولة جنسياً.
- زواج الأقارب.
- الحمل المبكر.
- المشاكل الصحية التي قد يتعرض لها الشباب في جهازهم التناسلي.

ملخص لنتائج الدراسة

أولاً: معلومات واتجاهات وممارسات الشباب حول الصحة الإنجابية:

المفاهيم المتعلقة بالصحة الإنجابية:

- معرفة الشباب في سن المراهقة كانت مناسبة إلى حد ما ولكن غير شمولية في مجالات:
 - ▶ مفهوم الصحة الإنجابية.
 - ▶ والتغيرات الفسيولوجية المصاحبة للبلوغ قبل حدوثها.
 - ▶ وفسيولوجية الإنجاب للذكور والإناث.
 - ▶ المشاكل الصحية قبل الزواج بالجهاز التناسلي.
- الإناث والذكور من شباب ثانوي والمقبلون على الزواج والمتزوجون حديثاً معرفتهم عن أمراض وفسيولوجية الإنجاب للجنس الآخر محدودة.

الاستشارة الطبية للمشاكل الصحية بالجهاز التناسلي للمراهقين:

- يوجد اتجاه عام بأهمية التوجه للعلاج الطبي لمثل هذه المشاكل.
- عوائق حصول الفتيات على العلاج الطبي.
 - ▶ الخجل والشعور بالإحراج.
 - ▶ الخوف من اكتشاف مشاكل خطيرة.
 - ▶ قلة الموارد المالية.
 - ▶ ضعف الدعم من الوالدين.
- عوائق حصول الذكور على العلاج الطبي عوائق شخصية.
 - ▶ التخوف الذاتي.
 - ▶ الشعور بالحرج الذاتي.



الفحص الطبي قبل الزواج:

- يوجد إدراك عام بين الشباب من الجنسين بالفحص الطبي قبل الزواج.
- لا يوجد معرفة كافية عن ماهية تلك الفحوصات.
- العوامل المؤثرة على إقبال الشباب على الحصول على الخدمة:
 - ▶ صعوبة طلب ذلك من الطرف الآخر.
 - ▶ الخوف من نتائج الفحص. اعتراضات من الآباء وآباء الطرف الآخر.
 - ▶ ارتفاع التكلفة وخصوصاً بالمناطق الريفية.
 - ▶ الخدمة لا توجد بشكل سهل وشامل في مكان واحد.

زواج الأقارب:

- يوجد معرفة بين طلبة الثانوي على آثار زواج الأقارب على الأطفال.
- البعض غير مقتنع بالخطورة بسبب خبراتهم الواقعية.

المعرفة بالأمراض المنقولة جنسياً:

- باستثناء مرض (الإيدز) يفتقر الشباب من الجنسين إلى معرفة الأمراض الأخرى.
- حتى من يعرف لا يعرف معرفة كاملة بالأغراض أو كيفية حماية الزوجين بعضهم لبعض.

المعرفة بالحمل المبكر:

- يفتقر الشباب إلى معرفة أخطار الحمل المبكر على الأم والطفل.
- ضغوط الأهالي تمنع تأجيل الحمل الأول.
- التخوف من العقم نتيجة لاستخدام وسائل منع الحمل.
- لا يوجد دراية جيدة بفترة خصوبة المرأة.

العلاقات الشخصية والتواصل بين الأزواج:

- يوجد تفهم بين الشباب المقبل على الزواج والمتزوج حديثاً بأهمية التحدث ومناقشة أمور الصحة الأسرية مع شركائهم في الزواج.
- هذا قد لا يحدث إلا بعد الزواج.

ليلة الزفاف:

- أكد حديثو الزواج من الإناث والذكور أهمية أن يعرف الشباب الأمور المتعلقة بالعلاقات الجنسية قبل ليلة الزفاف.
- المعرفة مهمة لتجنب المشاكل الناجمة:
 - ▶ نزيف من فض غشاء البكارة عند العروس.
 - ▶ مشاكل عدم الانتصاب عند العريس.



عوامل تساعد على زيادة الطلب على الاستشارات والخدمات الطبية:

- قرب العيادات الصحية للمنتفعين.
- الخدمة المقدمة معقولة التكلفة وعالية الجودة:
- الاهتمام والمعاملة الحسنة.
- وصف علاج فعال ومناسب.
- تخصيص وقت كاف لكل منتفع للإجابة على التساؤلات.
- المحافظة على الخصوصية.
- مراعاة النظافة.
- معرفة الطبيب مقدم الخدمة قبل التوجه للعيادة.

ثانياً: المؤثرون على الرأي

الحموات والأمهات:

- لا يوجد اختلاف ملحوظ في مستوى المعرفة بينهن وبين الشباب.
- قد يدعمن فكرة تأجيل الحمل الأول لأسباب صحية ومادية واضحة وقد لا يفضلن ذلك.
- مشجعات لمعرفة الشباب بالمسائل المتعلقة بالصحة الإنجابية.
- أهم مصادر المعرفة للشباب:
- أفراد العائلة الأكبر سناً
- التلفزيون.
- ندوات يعقدها رجال الدين.

المدرسون والمدرسات ورجال الدين وقادة المجتمع:

- لا يوجد اعتراض على حصول الشباب على معلومات تتعلق بصحتهم الإنجابية.
- المقبولون على الزواج أكثر احتياجاً للمعلومات.
- لا يوجد وضوح كاف عن:
- ما تتضمنه المعلومات المقدمة.
- طبيعة خدمات الصحة الإنجابية المطلوبة للشباب.
- مخاطر الحمل المبكر.
- تخوف عام من:
- الإحراج عند عرض مثل هذه الأمور على الشباب.
- إعطاء فرصة تشجع المراهقين للتجريب أو لإثارتهم جنسياً.
- معارضة محتملة من الآباء.



توصيات لتجنب حدوث المخاوف:

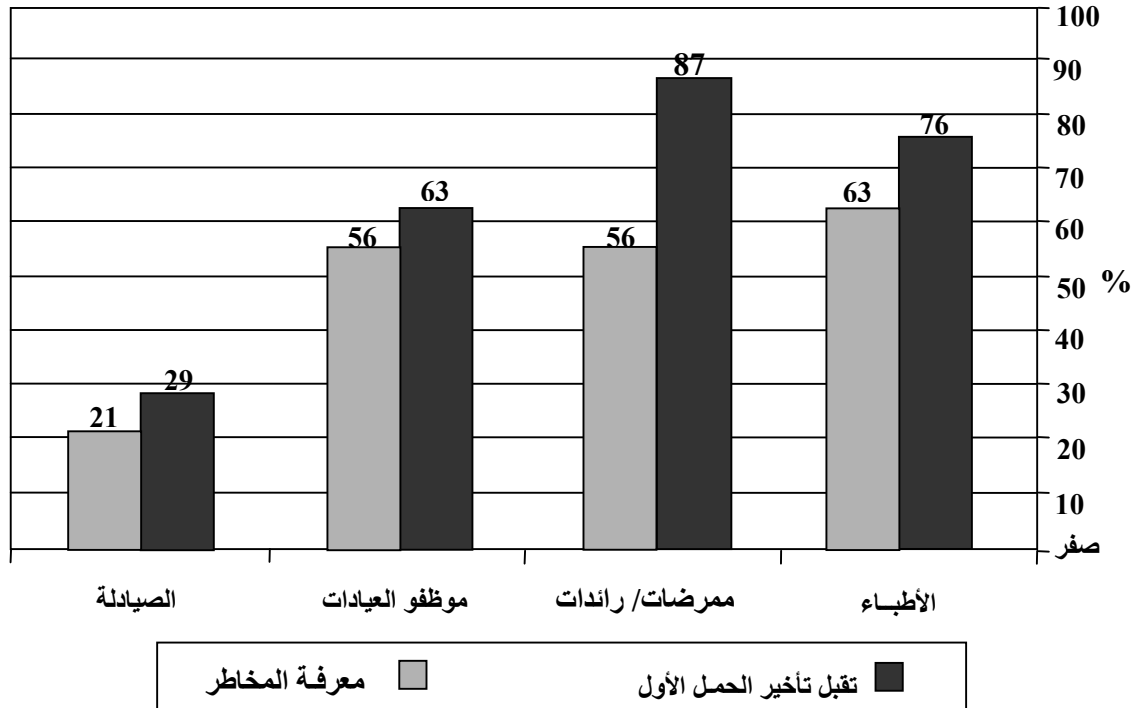
- تقديم المعلومات للنين والبنات كل على حدة.
- تقدم المعلومات بشكل "غير مباشر" من طبيب ورجل دين.
- ضرورة دعم الوزارات المعنية لزيادة فاعلية مثل هذه المجهودات.

ثالثاً: خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للشباب

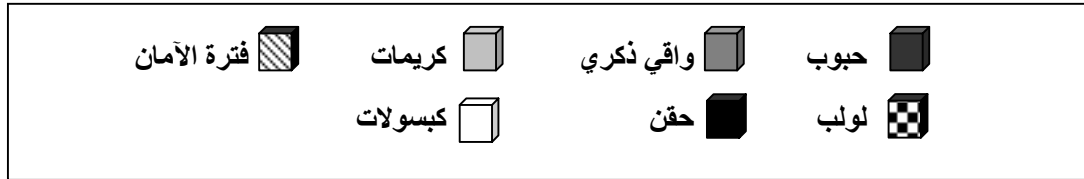
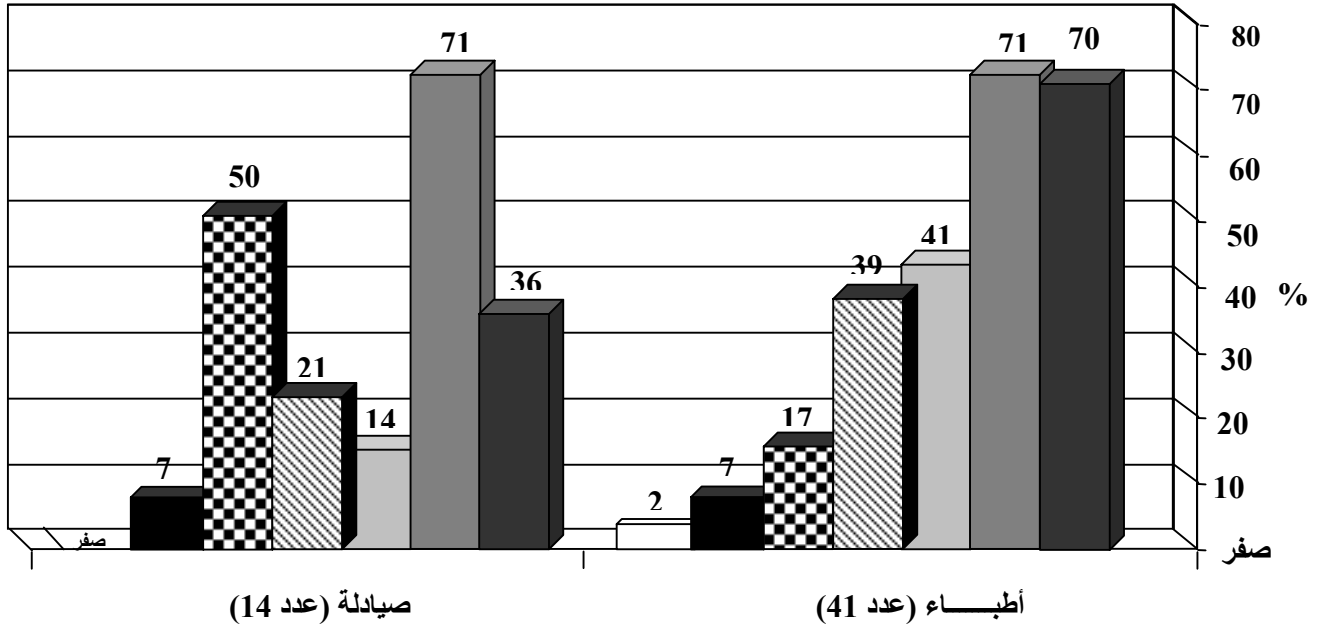
خدمة الفحص ما قبل الزواج:

- متوفرة للشابات فقط في المراكز التخصصية لخدمات لتنظيم الأسرة وقليل من عيادات جمعيات أهلية.
- متوفرة للشبان في القليل من عيادات جمعيات أهلية.
- يوجد اختلافات في الكشوفات المطبقة بالعيادات.
- وضع احتياج مقدمي الخدمة الصحية لتحسين معلوماتهم.

معرفة مخاطر الحمل المبكر على الأم والطفل والاتجاه نحو تأخير الحمل الأول



وسائل منع الحمل المفضلة من الأطباء والصيادلة لتأجيل الحمل الأول



الرأي في حصول الشباب على خدمات الصحة الإنجابية:

- للشابات فرص أكثر من الشبان للحصول على خدمات طبية نسائية.
- يعتقد الأطباء أن المجتمع يتقبل أكثر طلب الشبان للخدمة عن تقبله بالمثل للشابات.

خدمات المشورة للشباب:

- فرص المتزوجين حديثاً للحصول على المشورة في تنظيم الأسرة أكثر من المقبلين على الزواج.
- يوجد احتياج لتدريب مقدمي الخدمات الصحية في المشورة الموجهة للشباب المقبل على الزواج والمتزوجين حديثاً في الصحة الإنجابية.
- يوجد احتياج لتوفير مواد إعلامية تعليمية فعالة في تغيير السلوكيات.



رابعاً: جهود الإعلام والتعليم والاتصال الموجهة للشباب

المؤسسات الواعدة لنشر معلومات الصحة الإنجابية للشباب:

- المسؤولون عن الإعلام والتعليم والاتصال في مديريات الصحة والسكان.
- المسؤولون بالهيئة العامة للاستعلامات.
- جهود المنظمات الأهلية المحلية.
- مراكز الشباب.
- قصور الثقافة.

الاحتياجات لدعم فاعليتهم:

- تدريب المسؤولين في أساسيات مجال الصحة الإنجابية للشباب.
- المساندة في تصميم البرامج الإعلامية التعليمية الفعالة.
- توفير المواد والمطبوعات اللازمة للإعلام والتعليم والاتصال.
- توفير أطباء ورجال دين مدربين وقادرين على شرح موضوعات الصحة الإنجابية للشباب ومناقشتهم فيها.
- دعم إيجابي من أولياء الأمور.

اقتراحات لأنسب السبل لتوصيل المعلومات للشباب:

- الندوات.
- منهجية من شاب إلى شاب.
- خدمات المشورة بالاتصال الشخصي للشباب المقبل على الزواج في مجال الصحة الإنجابية والجنسية.
- مساندة الوالدين الإيجابية في تعليم وتنقيف أبنائهم من الشباب.

التوصيات:

1. وضع وتنفيذ خطة قومية إعلامية عامة لرفع وعي المواطنين وإقناعهم بأهمية وفوائد زيادة معرفة الشباب بالصحة الإنجابية والصحة الجنسية.
2. اتفاق المسؤولين بالوزارات المعنية على الأدوار المختلفة المنوط بها كل وزارة لزيادة حصول الشباب على المعلومات والخدمات الخاصة بالصحة الإنجابية.
3. على وزارة الصحة تلبية احتياجات الشباب المقبلين على الزواج والمتزوجين حديثاً بتقديم خدمات المشورة في إطار الصحة الإنجابية واحتياجاتهم لخدمات الصحة الإنجابية.
4. وضع منهج تدريبي شامل ودليل إرشادي للتدريب واستخدامه في تدريب جميع المسؤولين بالمؤسسات الواعدة بتوصيل المعلومات للشباب.

5. دعم جميع الوزارات المعنية لإعداد مواد تعليمية إعلامية ذات الفاعلية في تغيير السلوك تساند في تنفيذ الأنشطة المخطط تنفيذها في شكل:

- كتيبات.
- - كتب تعرض للبيع.
- لوحات وملصقات.
- مطويات
- شرائط فيديو.

للحصول على مزيد من المعلومات نرجو الاتصال بمشروع تحسين/كتاليست

د/ نجوى سمير ، استشارى الشباب

53 ش المنيل الدور الرابع

ص.ب. 11451

Email: nsamir@tahseen.org



Order Form of Q & A Booklets

خطة توزيع الكتيبات الخاصة بالصحة الإنجابية على الجهات المستفيدة

اسم المؤسسة – الهيئة – الوزارة:

الكمية	اسم الكتيب
	100 (1)
	100 (2)

المسئول (ممثل الهيئة):

أماكن التوزيع (وجه بحر – وجه قبلي – مكتبات – نوادي الخ):

.....

مع مراعاة شرط موافقتنا بما يفيد توزيع الأعداد التي تم استلامها و أماكن توزيعها خلال شهر من استلام الكتيبات.

ترسل هذه الاستمارة على العنوان التالي:

د/ نجوى سمير ، استشاري الشباب

مشروع تحسين/ كاتاليس

53 ش المنيل، الدور الرابع

ص.ب. 11451

Email: nsamir@tahseen.org



Youth Hotline Poster



**لكل الشباب ...
و كل البنات**

**لو عندك مشكلة
أو عندك أسئلة
عن جسمك و صحتك**

أتصل الآن بالخط الساخن لصحة الشباب

٥٢٨٠٥٥٥

من أي
تليفون

الجمعية المصرية
لصحة الأسرة

تحت إشراف
وزارة الصحة والسكان

تصميم وتنظيم اميركا
مصر

Design: M.elGebaly Waleed Printing

**الخط الساخن
لصحة الشباب**

للشباب والبنات ...
لاي أسئلة عن جسمك وصحتك
أتصل الآن

٥٢٨٠٥٥٥

الجمعية المصرية
لصحة الأسرة

تحت إشراف
وزارة الصحة والسكان

مصر

